



# 帕金森病护理常规精

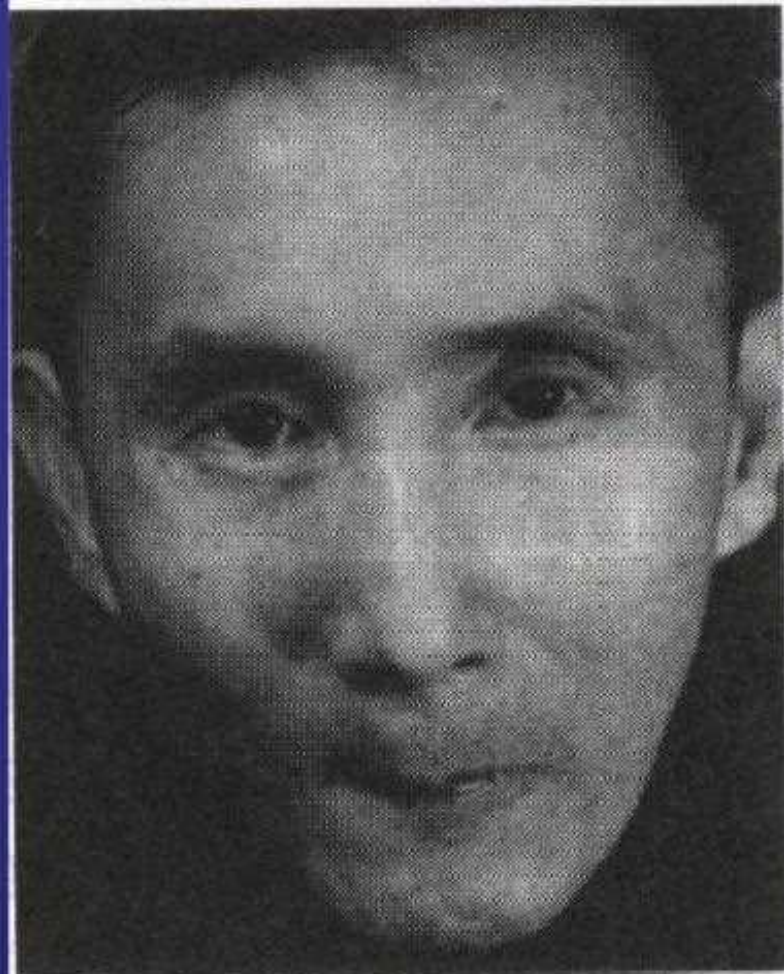


图 6-6 帕金森病病人典型的面具脸



图 6-4 帕金森病病人手部特殊姿势

## 病史回顾

- **傅昌渠 男 65岁 因“进行性行走缓慢4年”入院，查体：神志清楚，言语尚清，额纹对称，双侧鼻唇沟对称，双侧瞳孔等大等圆，直径约3mm,光反射灵敏，四肢肌张力铅管样增高，肌力5级，肢体深浅感觉正常**

# 帕金森病

- ◆ 概 念
- ◆ 病 因
- ◆ 病理生理
- ◆ 临床表现
- ◆ 诊 断
- ◆ 治 疗
- ◆ 护 理



# 概念

**帕金森病是一种以静止性震颤、肌强直、运动迟缓和姿势步态异常为主要临床特征的常见的中老年人神经系统变性疾病。由于其突出特点是静止性震颤，故又称震颤麻痹（paralysis agitans）。**



# 流行病学调查

- ❖ 大多数在50岁以后发病
- ❖ 65岁以上人群患病率为1.7%-1.8%
- ❖ 随年龄增高，发病率增加，男性稍多于女性

# 病因及发病机制

本病病因迄今未明---原发性PD (idiopathic Parkinson's disease)。

发病机制十分复杂，可能与下列因素有关

# 病因及发病机制

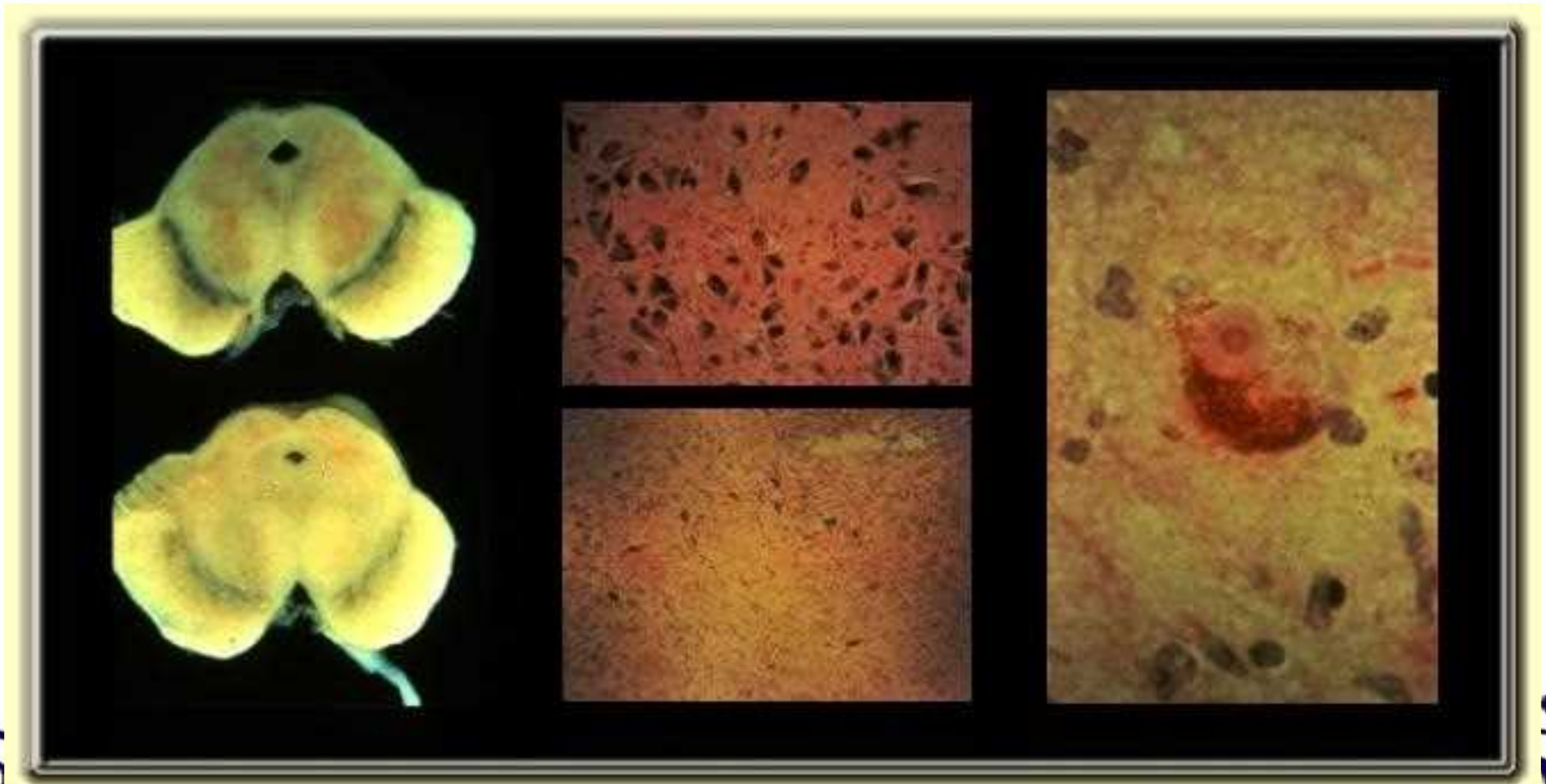
- 1. 年龄老化：黑质DA神经元、纹状体DA，随年龄增长逐年减少。但老年人发病者仅是少数，只是PD发病的促发因素。
- 2. 环境因素：有机磷农药中毒、一氧化碳中毒、除草剂、鱼藤酮中毒、重金属。
- 3. 遗传因素：约10%的PD患者有家族史，呈不完全外显率常染色体显性遗传。



# 病理

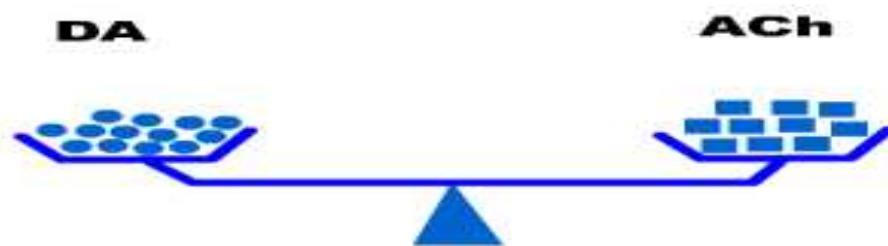
- **主要病理改变是黑质DA能神经元变性、缺失。**
- **出现症状时DA神经元常丢失50%以上，**
- **症状明显时DA神经元丢失严重80%，残留者变性，黑色素减少。**

# 病理改变——中脑黑质含色素神经元脱失



# 生化病理

- DA与ACh是纹状体中两种重要的神经递质，功能相互拮抗、维持平衡。
- 黑质纹状体DA能神经元变性——纹状体内DA减少，ACh相对增加——肌张力增高，运动减少，震颤。



# 临床表现——一般特点

- 帕金森病好发于60岁以上的老年人
- 全世界有400万的帕金森病人，170万在中国。
- 青少年型帕金森病约占发病率的10%

# 主要临床表现

## 主要症状

- 静止性震颤
- 肌强直
- 运动迟缓
- 其他症状

- 首发症状：震颤最多(60%~70%)，步行障碍(12%)、肌强直(10%)、运动迟缓(10%)

# 临床表现-1、静止性震颤 (static tremor)

- 拇指与食指“搓丸样” (pill-rolling) 动作，节律4~6Hz，安静时出现，随运动而减轻或停止，紧张时加剧，入睡后消失。
- 症状常自一侧上肢开始——波及同侧下肢——对侧上肢及下肢，呈“N”字型进展 (65%~70%)。
- 25%~30%病例自一侧下肢开始，两侧下肢同时开始者极少见。

# 静止性震颤



# 临床表现— 1. 静止性震颤 (static tremor)

- 少数患者尤其70岁以上发病者，可不出现震颤

- 部分患者可合并姿势性震颤





## 临床表现— 2. 肌强直 (rigidity)

- 肌强直表现屈肌与伸肌同时受累，被动运动关节阻力始终增高，似弯曲软铅管 (铅管样强直)



## 临床表现— 2. 肌强直(rigidity)

- 若伴震颤，检查感觉在均有阻力有断续停顿，似转动齿轮(齿轮样强直)，是肌强直与静止性震颤叠加所致



## 临床表现— 2. 肌强直 (rigidity)

- 被动运动关节开始阻力明显，随后迅速减弱 (**折刀样强直**)，常伴腱反射亢进和病理征
- 后者视部位不同只累积部分肌群 (屈肌或伸肌)



# 临床表现— 3. 运动迟缓 (bradykinesia)

- 表情肌活动少，双眼凝视，瞬目减少，呈面具脸 (masked face)



## 临床表现— 3. 运动迟缓 (bradykinesia)

➤手指精细动作(扣纽、系鞋带等)困难。

不能同时做多个动作。

➤随意动作减少，始动困难



# 临床表现- 4、其他症状

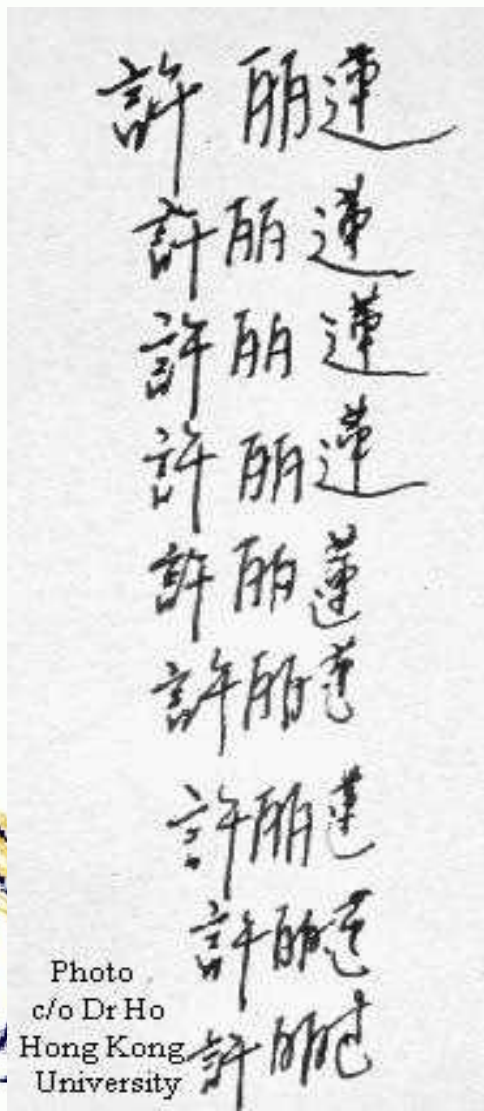


Photo  
c/o Dr Ho  
Hong Kong  
University

➤ 小写症  
(micrographia)

## 临床表现— 4. 其他症状



- 站--屈曲体姿
- 行--步态异常
- 转弯--平衡障碍
- 早期下肢拖曳；之后小步态、启动困难、行走时上肢摆动消失

## 临床表现— 4. 其他症状

- ▶ 晚期自坐位、卧位起立困难，小步前冲 (慌张步态 festination)





以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/126133014033010051>